

# 基于“脾主肌肉”理论治疗免疫性血小板减少症相关性疲劳

吴晓勇<sup>1</sup> 王云龙<sup>1</sup> 毕 莲<sup>2</sup> 朗海燕<sup>3</sup>

(1. 贵州中医药大学第一附属医院风湿血液科, 贵阳 550001; 2. 贵州中医药大学第一附属医院医学科, 贵阳 550001; 3. 北京中医药大学东直门医院通州院区血液科, 北京 101149)

**【摘要】**中医学认为脾主运化、主肌肉四肢。“脾主肌肉”指肌肉赖于脾所运化的水谷精微濡养,以维持其正常生理功能,脾虚失运,则肌肉萎软无力。免疫性血小板减少症(ITP)相关性疲劳主要表现为神疲乏力、倦怠等,其基本病机为脾气虚弱。通过文献分析发现健脾益气方药在有效提升ITP患者血小板计数的同时,可明显改善ITP患者疲劳症状、生活质量,体现了病证结合论治的优势,具有很好的临床应用价值。

**【关键词】**免疫性血小板减少症; 疲劳; 紫癜病; 脾主肌肉; 健脾益气

**DOI:** 10.16025/j.1674-1307.2022.01.014

免疫性血小板减少症(imune thrombocytopenia, ITP)是一种获得性免疫介导出血性疾病,主要表现为外周血小板计数(PLT)低于 $100 \times 10^9/L$ ,属中医学“紫癜病”范畴<sup>[1]</sup>。70%的成年ITP患者会进展为慢性ITP(CITP)<sup>[2]</sup>,而疲劳是影响CITP患者生活质量的重要因素<sup>[3]</sup>,国内外ITP诊疗指南均指出,降低出血风险、改善ITP患者的生活质量及疲劳状态与维持PLT计数在安全范围同样重要<sup>[4-5]</sup>。ITP相关性疲劳指与ITP和(或)ITP治疗有关的、持续性疲劳及精力不足的主观感觉,通常睡眠或休息不能缓解,常伴有身体、情绪、认知等功能障碍<sup>[6]</sup>。研究<sup>[7]</sup>表明,ITP相关性疲劳人群可从健脾益气中药使用中获益。本文从“脾主肌肉”理论探讨ITP相关性疲劳诊疗,旨在提供新的临证思路。

## 1 理论溯源

东汉·许慎《说文解字》曰:“疲,劳也”;“劳,剧也”。医学方面“疲劳”一词始见于《金匮要略·血痹虚劳病脉证并治》,书曰:“夫尊荣人骨弱肌肤盛,重因疲劳汗出。”中医学常用疲倦、神疲、疲乏、劳倦、乏力、神倦、倦怠、困倦、懈怠、罢极、疲极、四肢劳倦、四肢不举、

四肢不欲动、困薄等描述疲劳<sup>[8]</sup>。

“脾主肌肉”,见于《素问·痿论篇》之“脾主身之肌肉”,《素问集注·五脏生成篇》曰:“脾主运化水谷之精,以生养肌肉,故主肉。”《太平圣惠方》曰:“脾胃者,水谷之精,化为气血,气血充盛,营卫流通,润养身形,荣于肌肉也。”《四圣心源》曰:“肌肉者,脾土之所生也,脾气盛则肌肉丰满而充实。”唐容川先生也指出,肉是人身之阴质,脾为太阴,主化水谷以生肌肉。肌肉需要脾胃运化水谷精微来营养,肌肉生理功能的正常发挥依赖脾脏功能的正常运转。

## 2 “脾主肌肉”与疲劳

《脾胃论》云:“脾虚则肌肉瘦削……脾胃之虚,怠惰嗜卧,四肢不收。”脾胃的运化功能障碍,肌肉无以充养,人必倦怠无力,四肢萎弱不用。脾居于中焦,乃五脏六腑之枢,《素问·经脉别论篇》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行,合于四时五脏阴阳。”脾为后天之本,气血生化之源,主升清,与胃降浊相配合,构成全身气机升降之枢纽,从而化生气血,濡养四肢百骸,五脏六腑皆受其气。脾失健运,

**基金项目:**国家自然科学基金资助项目(81260539);国家自然科学基金青年基金资助项目(81803904);贵州省高层次创新型人才项目(黔人领发[2016]4号)

**作者简介:**吴晓勇,男,42岁,博士,教授、副主任医师。研究方向:中医药、苗医药防治血液病。

**通信作者:**朗海燕, E-mail: julietlang@126.com

**引用格式:**吴晓勇,王云龙,毕莲,等. 基于“脾主肌肉”理论治疗免疫性血小板减少症相关性疲劳[J]. 北京中医药, 2022, 41(1): 45-46.

清阳不升,津液布散无力,则四肢肌肉无力、倦怠,甚至废痿不用,如《素问·太阴阳明论篇》所云:“今脾病不能为胃行其津液,四肢不得禀水谷气,气日以衰,脉道不利,筋骨肌肉皆无气以生,故不用焉。”《灵枢经·本神》曰:“脾气虚,则四肢不用。”《素问·示从容论篇》又曰:“四肢懈惰,此脾精不行也。”《东垣十书》曰:“脾胃虚弱则怠惰嗜卧,四肢不收。”脾虚则气血化源不足,内不能调和五脏,外不能灌溉四旁,筋肉失养,则四肢不用、疲乏、嗜睡。

影响脾脏功能的原因除内伤外,饮食不节、劳倦等也可由外而内引起脾胃功能受损,从而出现倦怠、乏力等症。如《素问·本病论篇》曰:“饮食劳倦即伤脾。”《景岳全书》云:“盖脾胃之伤于外者,惟劳倦最能伤脾。”《证治准绳》曰:“脾主四肢,若劳力辛苦,伤其四肢,则根本竭矣。”《医宗必读》曰:“一劳则伤脾,脾主四肢,故困倦五气以动,脾主肌肉,故形气衰少;脾主消谷,脾虚不运,故谷气不盛。”无论是脾脏内伤还是外邪及脾,均可导致疲劳的产生,即脾脏与疲劳的关系尤为密切。

### 3 从脾论治 ITP 相关性疲劳

脾气亏虚、气不摄血于 ITP 表现为慢性出血、体倦乏力、神疲懒言,在其发病与进展中占有重要地位<sup>[9-10]</sup>。治疗 ITP 相关性疲劳宜选用健脾益气类方药随症加减,此类中药可通过增强免疫力、增强合成代谢、降低分解代谢等途径增强机体抗疲劳能力<sup>[11]</sup>。健脾益气类中药组方可改善 ITP 患者相关性疲劳状况<sup>[12-14]</sup>。研究<sup>[9, 15]</sup>表明,益气摄血中药对 ITP 有很好的止血和提升外周血小板效果,可显著改善 ITP 患者疲劳程度及体倦乏力、神疲懒言等症状。故从脾论治 ITP 相关性疲劳有其临床价值及优势,为 ITP 相关性疲劳的治疗提供了有益参考。

### 4 小结

疲劳是 ITP 患者的重要症状,成人和儿童 ITP 均存在,临床应评估患者疲劳状态,并干预以减轻其程度。ITP 相关性疲劳与脾主肌肉相关,其关键病机为脾气虚弱,治疗当以健脾益气为主,辨证与辨病相结合地实施个体化治疗。因此,立足病证结合诊疗模式的优势,从“脾主肌肉”探索 ITP 相关性疲劳的机理和治理措施,有利于开展中

医药治疗 ITP 相关性疲劳的基础和临床应用研究。

### 参考文献

- [1] 蓝海,侯丽,郎海燕,等.常见血液病的中医分类与命名[J].中医杂志,2019,60(9):750-753,778.
- [2] COOPER N, GHANIMA W. Immune thrombocytopenia[J]. N Engl J Med, 2019, 381(10):945-955.
- [3] MATZDORFF A, MEYER O, OSTERMANN H, et al. Immune thrombocytopenia—current diagnostics and therapy: recommendations of a joint working group of DGHO, ÖGHO, SGH, GPOH, and DGTI[J]. Oncol Res Treat, 2018, 41(Suppl5):1-30.
- [4] 中华医学会血液学分会血栓与止血学组.成人原发性免疫性血小板减少症诊断与治疗中国指南(2020年版)[J].中华血液学杂志,2020,41(8):617-623.
- [5] NEUNERT CE, COOPER N. Evidence-based management of immune thrombocytopenia: ASH guideline update[J]. Hematology Am Soc Hematol Educ Program, 2018(1): 568-575.
- [6] 吴晓勇,王云龙.免疫性血小板减少症相关性疲劳[J].临床医学进展,2020,10(9):2162-2168.
- [7] 李天天,侯丽,张雅月,等.从脾论治免疫性血小板减少性紫癜的理论基础与临床实践[J].北京中医药,2015,34(4):304-306.
- [8] 李峰,韩晨霞,吴凤芝,等.疲劳的现代研究[J].中国科学:生命科学,2016,46(8):903-912.
- [9] 王珺,张蕴,张玲,等.健脾益气摄血颗粒治疗免疫性血小板减少症临床疗效观察[J].中华中医药杂志,2018,33(12):5700-5704.
- [10] 张玲,陈科,张雅月,等.健脾益气摄血方治疗免疫性血小板减少症临床疗效及其机制研究[J].北京中医药大学学报,2020,43(4):343-352.
- [11] 赵德峰,钱风雷,王茹,等.健脾益气中药复方抗运动性疲劳作用机制的研究[J].辽宁中医杂志,2012,39(1): 60-62.
- [12] 刘玉洁,向阳,张彦丽,等.益气健脾法与糖皮质激素联合治疗原发性免疫性血小板减少症的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2020,14(1):212-213.
- [13] 谢英丽,王小路,葛仁英.健脾益气摄血方联合重组人血小板生成素治疗脾气虚型免疫性血小板减少症疗效及对患者疲劳状况的影响[J].现代中西医结合杂志, 2018,27(33):3696-3699.
- [14] 张学理.归脾汤治疗特发性血小板减少性紫癜随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2016,30(1):46-48.
- [15] 王明镜,全日城,丁晓庆,等.益气摄血方治疗气不摄血证免疫性血小板减少症多中心、随机、双盲、对照研究[J].中国中西医结合杂志,2020,40(8):929-934.

### Treatment of immune thrombocytopenia-related fatigue based on “spleen governing muscle” theory

WU Xiao-yong, WANG Yun-long, BI Lian, LANG Hai-yan

(收稿日期: 2020-08-13)